

ЧЕК-ЛИСТ
проведения мониторинга качества организации питания
(Родительский контроль)

Наименование образовательной организации:

МБОУ Павловская ООШ

Адрес организации:

Чертовский р-н, п. Павловка, ул. Партизанская д.11

Дата и время заполнения:

08.09.2021

12:00 ч.

Участники проведения мониторинга:

Морозова Р.Н., Кобцева Н.А.,
Трибяткова Я.С.

Ф.И.О. должностные лица из брокерской комиссии:

директор Дронова В.В.,
зам. дир. В.А. Костова О.В. повар Яковалова Н.И.

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

Морозова Р.Н. - Морозов Руслан, 5 класс,

Кобцева Н.А. - Кобцев Эвксент, 9 класс

Трибяткова Я.С. - Трибяткова Милана, 4 класс,
Трибятков Степан, 1 класс

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Журнал брокеража кулинарной продукции заполнен (указано время проведения брокеража блюд, имеются подписи членов брокерской комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Наличие профессионального образования у повара	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Продукты произведены в РФ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала брокеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания): _____

Подпись участников мониторинга: _____
